<table>
<tr><td colspan="2">
</td><td colspan="2">SUBDIRECCION DE BIENES Y SERVICIOS
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL
RECIBO PROVISIONAL DE
CAJA MENOR
Código: SDS-BYS-FT-041 V.03</td><td>Elaborado por: Eugenia Consuelo Jiménez
Revisado por: Oscar Ramiro Reyes Muñoz
Aprobado por: Carlos Fernando Meza Solís</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD - FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD</td><td>DIA</td><td>MES</td><td colspan="2">AÑO</td><td>VALOR</td></tr>
<tr><td>RECIBO PROVISIONAL FONDO FIJO DE CAJA MENOR</td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td>$ M/Cte</td></tr>
<tr><td>El suscrito:</td><td colspan="5">De la Dirección de_______________________________</td></tr>
<tr><td colspan="6">Hace constar que ha recibido del responsable de la CAJA MENOR DEL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD, la suma de :</td></tr>
<tr><td colspan="6">Para atender erogaciones por concepto de:</td></tr>
<tr><td>Recibí conforme:</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>CC. No. De:</td><td colspan="5">Cuentadante Caja Menor</td></tr>
</table>